

Fondazione Marzotto

ENTE MORALE

Scuola dell'Infanzia e Sezione Primavera

Via Gianzana, 6 - Mortara

Tel. e Fax 0384/98323

e-mail: mortarascuola@fondazionemarzotto.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA

(si prega gentilmente di compilare il modulo con **carattere stampatello**)

Il sottoscritto _____ **Padre e**
La sottoscritta _____ **Madre**
Il sottoscritto _____ **Legale Rappresentante**

CHIEDONO

l'iscrizione alla SEZIONE PRIMAVERA della Fondazione Marzotto "Ita Marzotto" di Mortara del/della bambino/a _____.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da attestazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000, o incomplete,

DICHIARANO CHE

il/la bambino/a _____ Cod. Fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino/a Italiano altro (indicare la cittadinanza) _____

è residente a _____ (Prov. __) in via/piazza _____ n. _____

tel. mamma _____ tel. papà _____ tel casa _____ tel altri _____

indirizzo E-mail obbligatorio (IN STAMPATELLO) _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARANO CHE

la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Mortara, li _____

Firma del Padre

Firma della Madre

Fondazione Marzotto

ENTE MORALE

	LAVORATORE DIPENDENTE	LAVORATORE AUTONOMO	LAVORATORE A TEMPO DETERMINATO	STUDENTE CON FREQUENZA OBBLIGATORIA	NON OCCUPATO
PADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DATORE DI LAVORO _____ VIA _____ CITTA' _____ TEL. _____				
	Da compilare se dipendente di Aziende che facciano, o abbiano fatto parte economicamente o funzionalmente del Gruppo Marzotto <input type="checkbox"/> Marzotto S.p.A Sede _____ Reparto _____				
	LAVORATRICE DIPENDENTE	LAVORATRICE AUTONOMA	LAVORATRICE A TEMPO DETERMINATO	STUDENTE CON FREQUENZA OBBLIGATORIA	NON OCCUPATA
MADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DATORE DI LAVORO _____ VIA _____ CITTA' _____ TEL. _____				
	Da compilare se dipendente di Aziende che facciano, o abbiano fatto parte economicamente o funzionalmente del Gruppo Marzotto <input type="checkbox"/> Marzotto S.p.A Sede _____ Reparto _____				

ORARI E CONTRIBUTO ALLE SPESE

I SOTTOSCRITTI GENITORI DI _____
 CHIEDONO DI AVVALERSI DEL SEGUENTE ORARIO (barrare con una X)
 E DI ACCETTARE IL RELATIVO COSTO

FASCIA ORARIA	INGRESSI	USCITE	RETTA FISSA MENSILE	SCelta
PRE SCUOLA	Dalle 7.30 alle 8.30		€ 25,00	
MATTINA Dalle 8.30 alle 13.00	Dalle 8.30 alle 9.00 con orario concordato con l'insegnante	Dalle 12.30 alle 13.00 con orario concordato con l'insegnante	€ 220,00 +2,00	
GIORNATA Dalle 8.30 alle 15.30	Dalle 8.30 alle 9.00 con orario concordato con l'insegnante	Dalle 15.15 alle 15.30 con orario concordato con l'insegnante	€ 250,00 + 2,00	
POST SCUOLA	Dalle 15.30 alle 18.00		€ 25,00	

Quota annuale di iscrizione Euro 100,00, non rimborsabile.

Alla retta fissa mensile verrà aggiunto un costo per il pranzo e le merende mattutina e pomeridiana pari ad € 4,00. Il buono viene addebitato solo se il bambino è presente a scuola.

Mortara, li _____

Firma del Padre

Firma della Madre

I sottoscritti genitori di _____ dichiarano altresì di essere stati compiutamente informati sulle modalità organizzative e di aver ricevuto copia del Patto di Corresponsabilità e del Regolamento della Scuola dell'Infanzia e di ACCETTARE integralmente tutte le norme ivi previste ed in particolare di essere a conoscenza che:

- l'ammissione alla frequenza comporta il pagamento della retta fissa mensile, indipendentemente dalla frequenza del bambino, dai giorni di apertura mensile della scuola dovuti a festività, ponti, vacanze ministeriali, quarantena disposta da ATS per Covid19 o chiusura disposta dalle autorità competenti a livello regionale o ministeriale;
- l'ammissione alla frequenza comporta il pagamento di un contributo per presenza giornaliera;
- il mancato pagamento anche solo di una retta, comporterà la dimissione d'ufficio del bambino;
- il pagamento può essere effettuato esclusivamente tramite bonifico Sepa Core (ex RID);
- la scelta di usufruire del servizio di pre e/o post scuola si intende relativa a tutto l'anno scolastico (da settembre a giugno) e comporta il pagamento della relativa quota fissa mensile, che deve essere pagata indipendentemente dalla effettiva frequenza del bambino, dovuta a qualsiasi ragione;
- L'orario di arrivo e ricongiungimento del bambino è stabilito in modo preciso con le insegnanti e i genitori si impegnano a rispettare scrupolosamente tale accordo
- la riconsegna del minore può essere effettuata ai soli genitori o a persona da essi previamente e formalmente delegata. La delega potrà essere espressa a favore di soli maggiorenni compilando l'apposito modulo;
- il ritiro dalla frequenza alla Scuola dell'Infanzia dovrà essere effettuato per iscritto da uno dei genitori mediante dichiarazione scritta e datata di rinuncia al posto, da inviare all'indirizzo e-mail: mortarascuola@fondazionemarzotto.it ; qualora il bambino venisse ritirato dopo il mese di aprile, i genitori sono tenuti a versare la metà quota fissa dei restanti mesi.

Ed infine dichiara di IMPEGNARSI a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute rispetto i dati comunicati nella presente domanda.

Mortara, li _____ Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

**INDICARE QUI DI SEGUITO I DATI DEL GENITORE A CUI DOVRANNO ESSERE INTESTATE LE FATTURE PER
L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 AI FINI DELLE DETRAZIONI FISCALI CHE DEVE COINCIDERE CON
L'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE SU CUI VERRANNO ADDEBITATE LE RETTE**

NOME E COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA DISCIPLINA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI.

Gentile utente,

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I Suoi dati personali, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute, saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) eseguire obblighi derivanti dal servizio formativo ed educativo richiesto, oppure rispondere, prima e dopo l'esecuzione del contratto, a Sue specifiche richieste;
- b) adempiere ad obblighi di legge ed in particolare agli obblighi relativi alla prevenzione del contagio da COVID-19 in vigore e di eventuale futura pubblicazione;
- c) eseguire gli adempimenti di natura amministrativo/contabile strettamente connessi con l'iscrizione e la permanenza del minore presso la Struttura (es. emissione delle fatture, ecc.);
- d) svolgere programmi educativi e di socializzazione, anche attraverso l'utilizzo di sistemi audiovisivi (foto, filmati, giornalino, ecc.);
- e) salvo Sue diverse indicazioni, trasmettere i dati personali all'Agenzia delle Entrate;
- f) gestire l'eventuale contenzioso;
- g) Erogazione del servizio di refezione scolastica;
- h) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa
- i) Valutare il livello di autonomia personale del bambino
- j) Organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (gite, visite...)
- k) Essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi, email)

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In relazione alle finalità strettamente connesse con l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi, nonché con la gestione dell'eventuale contenzioso, la base giuridica è costituita dalla necessità di trattare i dati personali per i rispettivi scopi. Per il perseguimento delle ulteriori finalità, la Struttura potrà invece trattare i Suoi dati personali solo previo consenso.

2. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi Dati personali verranno conservati anche dopo la cessazione del contratto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dal contratto per il periodo di durata prescritto dalle leggi tempo per tempo vigenti e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto stesso.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Per la finalità di cui al punto 1, lettera d), il conferimento dei dati è facoltativo e la mancata comunicazione Le impedirà di beneficiare dei relativi servizi, ma non di quelli diversi; per le altre finalità il conferimento dei dati obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Struttura di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati.

4. Categorie dei destinatari

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (Regioni, Comune, AST, ASST, Ministero della Salute, autorità giudiziaria, uffici ordine pubblico, assistenti sociali);
- Autorità scolastiche (Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, Ministero Istruzione);
- Istituti scolastici (*se autorizzati*);
- Istituti bancari o società assicurative, compresi broker assicurativi;
- istituti di credito;
- società di recupero credito;
- compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- società fornitrici di servizi di ristorazione;
- segreterie di musei e strutture similari, in occasione di organizzazione di eventi (visite guidate e gite scolastiche)
- avvocati e consulenti legali.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto della nostra Società, saranno designati come responsabili del trattamento, con apposito contratto od altro atto giuridico.

5. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I Suoi dati personali non saranno oggetto/di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.

6. Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (*vd. artt. 15 -22 del GDPR*) di chiedere alla ns. Società di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla ns. Società, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto.

Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Lei ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali.

7. Soggetti del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la Fondazione Marzotto, con sede legale in via G. Marzotto, 3 - 36078 Valdagno (VI) Tel. 0445.423700 Fax 0445.401897.

Le sedi di riferimento per le attività svolte, oltre a quanto attinente alla sede legale, sono:

- l'Asilo Nido "L'albero delle meraviglie", con sede in Via Petrarca 1 a Valdagno (VI).
- La Scuola per l'Infanzia "V.E. Marzotto" con sede in Via Petrarca 1 a Valdagno (VI).
- La Scuola per l'Infanzia e Doposcuola "S. Margherita" con sede in Piazza Marzotto 30 a Villanova di Fossalta di Portogruaro (VE).
- La Scuola dell'Infanzia e Sezione Primavera Fondazione Marzotto "Ita Marzotto", con sede in Via Gianzana, 6 a Mortara (PV).

8. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Relativamente ai dati conferiti, l'interessato può contattare il DPO nominato dalla Fondazione Marzotto, inviando apposita istanza scritta al numero di fax 0445 401897 al seguente indirizzo email dpo@fondazionemarzotto.it

Data _____

Dichiarazione di consenso

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

ed

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di

Genitori

Tutori

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
dichiara/no di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 ed
esprime/esprimono il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come
personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa che mi è
stata consegnata.

Data _____

Firma dell'interessato _____

Firma dell'interessato _____

Dichiarazione di consenso - Dati aggiuntivi

a) Per la comunicazione dei dati agli istituti scolastici

- Autorizzo
 Non Autorizzo

La comunicazione dei *dati (esiti scolastici intermedi e finali, oltre a relazioni diverse)* ad altri istituti scolastici, solo al fine di agevolarne l'inserimento.

b) Per effettuare delle foto/riprese video

- Autorizzo
 Non Autorizzo

allo svolgimento di programmi educativi e di socializzazione, anche attraverso l'utilizzo di sistemi audio-visivi, comunicati, per le finalità strettamente strumentali alle iniziative, ai soli soggetti terzi coinvolti nell'iniziativa, quali ad esempio soggetti incaricati delle riprese video o fotografiche, addetti all'elaborazione grafica, all'impaginazione alla stampa, ed eventualmente pubblicati sul sito internet aziendale e social network, nonché su riviste, testi realizzati allo scopo.

La natura del conferimento della sua immagine e delle informazioni personali dati è facoltativa, ma necessaria per la produzione di documenti a testimonianza di iniziative/eventi promosse dalla nostra struttura.

La struttura si impegna a non pregiudicare la dignità personale ed il

decoro dei soggetti ripresi.

c) Per l'invio dei dati all'Agenzia delle Entrate (dati economici delle spese sanitarie e di assistenza specifica sostenute: invio obbligatorio a meno di diniego del contribuente):

Non
Autorizzo

l'invio dei dati di fatturazione tramite flusso telematico all'Agenzia delle Entrate su Sistema Tessera Sanitaria, ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata.

Data _____ Per le opzioni ai punti a) b) c) Firma dell'interessato _____

Firma dell'interessato _____